

Power of Attorney

POUVOIRS: En tant que l'inventeur cité, je désigne par la présente l'(les) avocat(s) suivant(s) pour qu'ils poursuive(nt) la procédure de cette demande de brevet et traite(nt) toute affaire s'y rapportant avec l'Office des brevets et des marques: (*mentionner le nom et le numéro d'enregistrement*).

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

33308

Adresser toute correspondance à:

Send Correspondence to:

LOWE HAUPTMAN GILMAN & BERNER, LLP
Suite 310, 1700 Diagonal Road
ALEXANDRIA, VIRGINIA 22314

Adresser tout appel téléphonique à:
 (nom et numéro de téléphone)

Direct Telephone calls to: (name and telephone number)

1-703 684 1111

| | | | |
|--|--|-----------------------------|------|
| Nom complet de l'unique ou premier inventeur | Full name of sole or first inventor Pierre André LAURENT 23 FEV. 2004 | | |
| Signature de l'inventeur | Date | Inventor's signature | Date |
| | | <i>Pierre André Laurent</i> | |
| Domicile | Residence 95550 BESSANCOURT | | |
| Nationalité | Citizenship French | | |
| Adresse Postale | Mailing Address 114, Chemin des Meuniers 95550 BESSANCOURT - FRANCE | | |

| | | | |
|--|--|----------------------|------|
| Nom complet du second co-inventeur, le cas échéant | Full name of second joint inventor, if any | | |
| Signature de l'inventeur | Datum | inventor's signature | Date |
| | | | |
| Domicile | Residence | | |
| Nationalité | Citizenship | | |
| Adresse Postale | | | |

(Fournir les mêmes renseignements et la signature du troisième co-inventeur et de tout co-inventeur supplémentaire.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

